

Universidad del Salvador

Facultad de Medicina

Disciplinas Paramédicas

Lic. en Musicoterapia

Seminario de investigación

Tesis Final: Musicoterapia Clínica

El caso M.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Verónica Andrea Ruhkieck

Esteban Daniel Lago

Francisco Alcaro



11 de Marzo de 2002

Verónica Andrea Ruhkieck

Esteban Daniel Lago

Francisco Alcaro



MUSICOTERAPIA CLÍNICA

EL CASO M.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

I Agradecimiento

Niño

personas

director

Coordinador

México

del

Caja

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del

del



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ÍNDICE



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

7 Índice

	Pág.
1 Agradecimientos	2
<hr/>	
2 Prólogo, por Lic. Jorge Zanger	5
<hr/>	
3 Introducción	7
3.1 Planteo del problema	8
3.2 Objetivo	9
3.3 Hipótesis	9
3.4 Marco Teórico	10
<hr/>	
4 Cuerpo	51
4.1 Contexto temporo-espacial	52
4.1.1 Derivación	52
4.1.2 Espacio terapéutico	52
4.1.2.1 Sala de Musicoterapia del Hospital General Carlos G. Durand	52
4.1.2.2 Sala de Musicoterapia del Centro terapéutico de la Asociación MeMa	53
4.2 Materiales	54
4.2.1 Materiales utilizados en el Hospital	54
4.2.2 Materiales utilizados en el centro terapéutico	54
4.3 Breve reseña histórica de la paciente	55
4.4 Diagnóstico con que la paciente fue derivada	57
4.5. Proceso Diagnóstico Musicoterapéutico	61
4.5.1. Motricidad	61
4.5.1.1 Observaciones	61
4.5.1.2 Evaluación	61
4.5.2. Lenguaje	62
4.5.2.1 Observaciones	62
4.5.2.2 Evaluación	62
4.5.3. Afectividad	63
4.5.3.1 Observaciones	63
4.5.3.2 Evaluación	63
4.5.4. Sexualidad	64
4.5.4.1 Observaciones	64
4.5.4.2 Evaluación	64

4.5.5. Conductas socio-afectivas	64
4.5.5.1 Observaciones	64
4.5.5.2 Evaluación	65
4.5.6. Juego	65
4.5.6.1 Observaciones	65
4.5.6.2 Evaluación	66
4.5.7. Particularidades sonoro musicales	66
4.5.7.1 Observaciones	66
4.5.7.2 Evaluación	67
4.6 Cierre de evaluación diagnóstica	68
4.7 Problemática Familiar	72
4.8 Tratamiento Musicoterapéutico	75
4.9 Resultado del tratamiento y discusión	86
4.10 Conclusiones	88
<hr/>	
5 Anexos	90
5.1 Ficha Clínica	91
5.2 Crónicas	92
5.3 Entrevistas a los Padres	111
5.4 Entrevistas realizadas en la Escuela Especial N° 17	117
5.5 Fotos	118
5.6 Cuadros	124
<hr/>	
6 Bibliografía	128
6.1 Bibliografía citada	129
6.2 Bibliografía consultada	130

UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR



1 Agradecimientos

Ex nihilo nihil fit.

Nada surge de la nada y este trabajo no es la excepción. Un sin número de personas, situaciones y relaciones marcaron lo que hoy somos y hacemos.

A todos ellos nuestra gratitud. En particular queremos nombrar a quienes más directamente influyeron e hicieron posible nuestra labor.

Agradecemos entonces al Hospital Carlos G. Durand, al Dr. Jaime Tallis y a la Coordinadora del Equipo de Musicoterapia Mta. Sandra Schwetz, a la Asociación MeMa. A la Universidad del Salvador, a nuestras profesoras Lic. Blanca Rizzo, quien nos brindó siempre su consejo, a la Lic. Gabriela Wagner y a la Directora de la Carrera de Musicoterapia Lic. María Celia Pérez.

Así mismo queremos agradecer en especial al Lic. Jorge Zanger por poner a nuestra disposición sus conocimientos y guiarnos en el estudio del psicoanálisis.

Nuestro reconocimiento al Lic. Ricardo Rodríguez, quien acompañó y orientó nuestros primeros pasos en la clínica musicoterapéutica, a partir de lo cual nació el proyecto de esta investigación.

Agradecemos también a la Lic. Liliana D'Acero por su constante apoyo, al Lic. Gustavo García Garabal, a la Lic. Virginia Prigioni, a las profesoras de la Cátedra de Musicoterapia Clínica en Salud Mental Lic. Mónica Papalía y Lic. Claudia Vigil por acercarnos al Hospital Durand.

Destacada mención queremos hacer para nuestros padres y hermanos, por creer en nosotros. A María Cristina Ciociano y Juan Alberto Ruhkieck. A Nydia Gabriel y Héctor Oscar Lago. A Matilde Risolía y Sergio Alcaro. A Mema y Abu, a Evelyn, Marlene y Juan Pablo Ruhkieck, Erika, Martin y Santiago Ayala Hennigs. A Gladys Martínez Lago. A Juan Pablo, María de la Paz, Santiago y Agustín Alcaro.

A nuestros amigos de la vida Natalia Beráscola, Erica Sánchez, Gustavo Rizzi, Enzo y Javier Grandi, Mario Rebello, Roberto Paltrinieri, Nicolás Ortiz, Claudio Rezk, Fabio Juan, Daniel Quaranta, Pablo Salas, Sebastián y Gonzalo Naldi, Pablo Aladrén, Camila Pena, Leonel Peluso, Gustavo Rivas, Carlos Camilucci, Damián Elaskar y Belén Risolía.

Por estar siempre a nuestro lado, en nuestra profesión y nuestra vida, por sostenernos y por su sincera amistad, no podemos dejar de agradecer a Soledad Rivas.

Finalmente nuestra gratitud es para quienes día a día nos enseñan y sorprenden, nuestros pacientes.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

2 Prólogo

PRÓLOGO



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

2 Prólogo



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCIÓN



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

3 Introducción

3.1 Planteo del problema

Fue largo el camino y las circunstancias que nos llevaron a perfilar nuestro trabajo. Diversos temas y problemáticas se mostraron potencialmente interesantes para, en función de ellos, desarrollar nuestra tesis.

Finalmente, luego de preguntarnos a cerca de las técnicas propias de la musicoterapia y más tarde por el soporte teórico que valida la práctica de esta, nuestra disciplina, arribamos a un primer acuerdo. Cualquier desarrollo teórico debe estar sustentado en la práctica, si lo que se intenta es darle verosimilitud a nuestro trabajo como musicoterapeutas.

Gracias a las diversas prácticas y concurrencias, realizadas por nosotros en el área pediátrica, pudimos ponernos en contacto con la clínica y nuestro rol profesional. Este acceso a la realidad de un proceso terapéutico nos colocó una y otra vez frente a múltiples interrogantes. Así pues, en la búsqueda de conocimientos que suplieran el lugar de estas preguntas, tuvo su origen este trabajo de investigación.

Algunas de nuestras incertidumbres, que lógicamente no suponemos exclusivas, giraban en torno de la necesidad de elaborar un diagnóstico preciso, sin generalizar, a través de una observación y análisis exhaustivos; cómo arribar a él, para luego, desde este punto de partida, plantear y concretar de modo coherente un tratamiento.

En ocasiones, en vez de cumplir su originaria función directriz, el diagnóstico rotula, limita y puede llegar a convertirse en un obstáculo, una prohibición negativa respecto a las posibilidades de evolución de un paciente. En rigor de verdad un diagnóstico adecuado también hace las veces de límite, puesto que algo es una cosa en tanto no es otra, es esta sin embargo una limitación que abre todo un abanico de posibilidades, que descubre el espectro de lo posible.

Un diagnóstico adecuado sería entonces aquel que permita dar cuenta de la naturaleza de la estructuración subjetiva de un paciente, a partir del cual el terapeuta pueda montar el marco, el escenario donde éste pueda desplegarse.

Llegados a este punto, y en referencia ahora a un caso particular que atrajo nuestro interés, nos interrogamos a cerca de la posible efectividad, en dicho caso, de un tratamiento musicoterapéutico específico.



3.2 Objetivo

Nuestra intención primera con este trabajo de investigación es mostrar un particular enfoque de tratamiento musicoterapéutico, a través de un caso clínico específico, así como su posible eficacia.

El particular enfoque al que nos referimos contempla principalmente la estructura del paciente y su posición subjetiva, sin perder de vista el mecanismo causal de su enfermedad, tanto en una primer etapa diagnóstica musicoterapéutica, como también a lo largo del proceso terapéutico, el cual se organiza alrededor de la lógica del juego.

3.3 Hipótesis

En este caso clínico particular, un tratamiento musicoterapéutico específico permite dar libre curso y facilitar el proceso de estructuración subjetiva de la paciente.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

3.4 Marco Teórico

Para realizar nuestra investigación utilizamos como marco de referencia principal al psicoanálisis, construido a partir de las bases fundamentales desarrolladas por Sigmund Freud; releído y enriquecido luego por diversos autores. Entre estos últimos destacamos a Jaques Lacan. Del mismo modo hemos utilizado también, para intentar ordenar y dar un sentido congruente a los datos que emergían de nuestra investigación, las conceptualizaciones que se extienden dentro de esta corriente teórica realizadas por otros autores, tales como Francois Dolto, Alfredo Eldelsztein, Jean Baptiste Fages, D.W. Winnicott, Oscar Masotta, Esteban Levin, etc.

Una vez aquí se imponen dos aclaraciones. La primera de ellas referente a la relación que de este modo se materializa entre psicoanálisis y musicoterapia, de la cual, como resultado, surge nuestro particular enfoque musicoterapéutico. La segunda, no tan relevante, destinada a limitar la cantidad de ideas o conceptos a desarrollar dentro del vasto cuerpo teórico que le es propio al psicoanálisis.

Aunque no sea lo más lógico, pero si lo más sencillo, comenzaremos por la segunda aclaración. Si bien definir acabadamente un marco teórico que oriente cualquier tesis, y esta en particular, es requisito *sin equa non*, es imposible por tiempo, espacio y practicidad, abarcar la totalidad de las ideas que se organizan en derredor del psicoanálisis; ni siquiera la totalidad de aquellas que resultan centrales. Si fuese necesario explicar tan amplio espectro de ideas, habría que plantear un trabajo de orden completamente distinto, a la vez que alejado de nuestras actuales posibilidades. Así pues apelaremos a los conocimientos psicoanalíticos, al menos generales, de quien lea esta tesis. Presentaremos entonces aquellos conceptos indispensables para un cabal entendimiento de nuestra investigación.

Respecto de la primera aclaración entendemos, junto con otros profesionales de la salud, que el psicoanálisis nos aporta un modo de comprender al enigmático ser humano, sustenta nuestro quehacer profesional facilitándonos una concepción de sujeto. Desde este punto de partida la musicoterapia nos ofrece sus herramientas de trabajo específico, capaces de generar cambios en el paciente que redunden en beneficios.

En resumidas cuentas nuestra concepción de sujeto y su interpretación (con el peso particular que tiene este signifiicante) es psicoanalítica, y nuestra intervención musicoterapéutica. Dado que este trabajo y nuestra experiencia está dentro del campo de la pediatría, se vuelve imprescindible, como guía para implementar el recurso, la lógica del juego. Sostenemos junto con Elsa Coriat que "un especialista que haya elegido una determinada disciplina, que la haya estudiado desde su interés por el objeto de la misma, contará, en ese campo, con más elementos que otros para desplegar un juego eficaz. [...] Si bien la teoría de cada disciplina ofrece los elementos

